

.....
*nazwa komórki organizacyjnej
jednostki samorządu terytorialnego*

Rekomendacja

Rekomenduję uczestnictwo Pani/Pana

.....
imię i nazwisko

zatrudnionej/zatrudnionego w

.....
podmiot/jednostka/organizacja

funkcja/stanowisko

lub

reprezentującej/reprezentującego

.....
podmiot/jednostka/organizacja

funkcja/stanowisko

.....
w szkoleniu dotyczącym przygotowywania i wdrażania gminnych (wojewódzkich) programów przeciwdziałania narkomanii, organizowanym przez Fundację Praesterno i Fundację Pozytywnej Profilaktyki w ramach projektu „Przeciw uzależnieniom – skuteczny samorząd” realizowanego w ramach Narodowego Programu Zdrowia i współfinansowanego ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych będących w dyspozycji Ministra Zdrowia w ramach konkursu przeprowadzonego przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Czas trwania szkolenia to 24 godziny – 4 dni robocze.
2. Fundacja Praesterno i Fundacja Pozytywnej Profilaktyki pokrywają koszty szkolenia, koszty pobytu i koszty wyżywienia uczestników szkolenia.
3. Organizatorzy nie pokrywają kosztów dojazdu osoby uczestniczącej w szkoleniu do miejsca szkolenia.

Strona internetowa programu: **www.skutecznySamorząd.org.pl** (bez polskich liter!)

.....
miejsowość, data

.....
*podpis wójta/burmistrza/prezydenta/marszałka
lub osoby przez niego upoważnionej
albo kierownika jednostki organizacyjnej samorządu terytorialnego*